RAJYA SABHA

Friday, the 17th July 1998/26 Asadha, 1920 (Saka)

The House met at eleven of the clock.

Mr. Chairman *in the chair.*

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

*441. *[The questioner (Dr. Mohan Babu) was absent. For answers* vide *col. 28 infra]*

*442. *[The questioner (Shrimati Urmilaben Chimanbhai Patel) was absent. For answers* vide *col. 30 infra]*

*443. *[The questioner (Shri K.M. Khan) was absent. For answers* vide *col. 32 infra]*

*444. *[The questioner (Shri Krishna Kumar Birla) was absent. For answers* vide *col. 39 infra]*

*445. *[The questioner (Shri Barjinder Singh Hamdard) was absent. For answers* vide *col. 46 infra]*

Popularity of Nuclear Medicine System

*446. SHRI SANJAY NIRUPAM: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that nuclear medicine system is becoming popular in India;

(b) whether its use is confined to hospitals in big cities only or it is being extended to small cities also; and

(c) what steps Government are taking to extend it to small towns also and making it accessible to common/poor people also?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) to (c) A statement laid on the table of the House.

Statement

(a) Nuclear Medicine departments were initially restricted to Government institutions because of the high infrastructural cost, shortage of trained manpower including both physicians and technical personnel. However, in the eighties, there was a spurt in the growth of Nuclear Medicine departments all over the country. The facility was mainly available in metropolitan cities of Delhi, Mumbai, Chennai and Calcutta only. Now the facility is available in other cities like Srinagar, Chandigarh, Ludhiana, Agra, Jaipur, Pune, Indore, Bhilai, Lucknow, Gwalior, Rohtak, Guntur, Warangal and other cities.

(b) All the Nuclear Medicine procedures are highly subsidised in the Government sector and are available at very nominal charges or free of cost. The isotopes produced at Bhaba Atomic Research Centre are also substantially subsidised and are much cheaper than in most countries. Various Post-graduate courses are being conducted in the Government institutions such as Radiation Medicine Centre, Tata Memorial Hospital, Mumbai, All India Institute of Medical Sciences, New Delhi, Institute of Nuclear Medicine and Allied Sciences, New Delhi, Sanjay Gandhi Post Graduate Institute, Lucknow, for providing adequate trained manpower.

(c) In an effort to make the benefits of nuclear medicine available in places away from the metros, the Department of Atomic Energy has set up through plan projects, 16 Nuclear Medicine Centres and 7 Radioimmunoassay Centres in different parts of the country. Department of Atomic Energy have also assisted various medical colleges/ institutions at Shimla, Rohtak, Patna, Vizag to obtain highly sophisticated and expensive equipments free of cost from ECIL, a Govt. of India undertaking at Hyderabad.

श्री संजय निरूपम : सर, सच बात तो यह है कि इस सवाल की बहुत तैयारी करके मैं नहीं आया था। मुझे उम्मीद नहीं थी कि यह प्रश्न आएगा। लेकिन इस प्रश्न से जुड़ी हुई जो कुछ आम बातें हैं उन बातों की ओर मंत्री जी का ध्यान मैं आकर्षित करना चाहता हूं। जो न्यूक्लियर मेडिसिन है उससे सबसे बड़ा खतरा यह बताया जाता है कि उससे साइड इफेक्ट्स बहुत होते हैं। जब भी न्यूक्लियर मेडिसिन का प्रयोग किया जाता है किसी भी बीमारी के इलाज के संदर्भ में, इन्सान के शरीर पर तो उसके साइड इफेक्ट्स होते हैं। उसके बड़े खतरे होते हैं। वे किस तरह के खतरे हैं? क्या उन खतरों के ऊपर हमारा स्वास्थ्य मंत्रालय सावधान है और उन खतरों से निपटने के लिए हमारा स्वास्थ्य मंत्रालय क्या कर रहे हैं?

SHRI DALIT EZHILMALAI: Sir, with regard to problems of this nuclear medicine, I would like to say that we are yet to experience it in our country. It is a Westernised thing which is slowly being adopted in our country. We are yet to experience it. But it is considered safest because it uses radiation rays. It can be used for treating rabies. It is the safest. And it is not alarming, as our hon. Member has expressed.

श्री संघ प्रिय गौतम: सभापति जी, एक कहावत है — "आधी छोड़ सारी को धावे, आधी मिले न सारी पावे"? हम परमाणु चिकित्सा व्यवस्था की तो बात कर रहे हैं। प्रायः यह देखने को मिल रहा है कि जितने सरकारी अस्पताल हैं उनमें गरीबों को दवाएं नहीं मिलती, मरीजों को बेड नहीं मिलते, एक्सरे काम नहीं कर रहे हैं, बाहर भेजे जाते हैं और वहां उनसे पैसे लेते हैं। इनका ध्यान नर्सिंग होम, प्रायवेट क्लिनिक ले रहे हैं, बड़े-बड़े अस्पताल अपोलो जैसे बन रहे हैं जिनमें लाखों रुपए एक मरीज के इलाज पर खर्च होते हैं। फिर भी मरीज मर जाते हैं। मैं जानना चाहता हूं कि क्या भारत सरकार के स्वास्थ्य मंत्री जितने सरकारी अस्पताल हैं उनके स्तर को ऊंचा उठाने के लिए चिकित्सा सुविधा सारी उपलब्ध कराने के लिए, मरीजों को बेड उपलब्ध कराने के लिए और सारे जितने उपकरण हैं उनको सही कराने के लिए कोई उचित कदम उठा रहे हैं?

MR. CHAIRMAN: Hon. Member, your supplementary does not relate to the main question. If the Minister wants to reply, he can reply. If he doesn't want to reply, there is nothing wrong in it.

SHRI SANGH PRIYA GAUTAM: That is why I said earlier.....

MR. CHAIRMAN: No, no. Then you should not have raised your hand.

श्रीमती वीणा वर्मा: सर, मैं माननीय मंत्री जी से पूछना चाहती हूं कि आम धारणा है कि हमने परमाणु व न्यूक्लीयर का मतलब सिर्फ परमाणु बम से जोड़ कर देखा है, लेकिन हिन्दुस्तान में इसका उपयोग आइसोटोप या रेडियोधर्मिता के द्वारा काफी समय पहले से जानलेवा बीमारियों के इलाज़ के लिए इसका न्यूक्लीयर मेडिसिन का उपयोग किया गया है। 1960 में एम्स में इस तरह का एक केन्द्र या विभाग स्थापित किया गया जो कि न्यूक्लीयर मेडिसिन से बीमारों को ठीक करता है। रेडियोधर्मिता के आइसोटोप कुछ होते हैं उनसे उपचार होता है। वहां के अध्यक्ष श्री मल्होत्रा के वक्तव्य के अनुसार, जिसका कि 29 जून, 1998 के 'जनसत्ता' अखबार में कोट किया है, जो कि आई०ए०एन०एस० की खबर है, जिसके अनुसार विभाग के प्रमुख श्री मल्होत्रा हॉस्पीटल व निजी संस्थानों में सराहनीय कार्य किए हैं, और जो कि अन्तर्राष्ट्रीय स्तर का है। हमारे जो न्यूक्लीयर मेडिसिन विभाग हैं वह कुछ काम कर रहा है, जानलेवा बीमारियों का इलाज़ कर रहा है जो कि काफी सस्ता है। यह सुविधा करीब 500 रुपये से 7,000 रुपये तक भारत में दी जाती है और पश्चिम के देशों में इसमें करीब 51 से 60-61 हजार रुपये तक लगते हैं। इसका इलाज़ एक तो एम्स के केन्द्र में होता है और दूसरा दिल्ली के सीताराम भारतीय इंस्टीट्यूट ऑफ साईंस एंड रिसर्च में, बत्रा में और एक राजीव गांधी कैंसर सेंटर जो है जहां कि न्यूक्लीयर मेडिसन सप्लायी होती है, वहां होता है। मैं माननीय मंत्री जी से कहना चाहती हूं कि हम लोग न्यूक्लीयर बम पर तो इतना खर्च कर रहे हैं, लेकिन न्यूक्लीयर मेडिसन द्वारा इलाज़ की शुरुआत बहुत ही कम अर्थात् कुछ ही करोड़ रुपये में हिन्दुस्तान में हो सकती है और ऐसी एम्स की मांग भी है कि एक बहुत अच्छा न्यूक्लीयर सेंटर, जोकि साइक्लोट्रोन सेंटर कहलाता है वह मेडीसन बनाएगा और इलाज़ भी करेगा। तो क्या माननीय मंत्री जी एम्स में ऐसा कोई सेंटर देने के लिए विचार करेंगे जहां पर कि इलाज़ भी हो और दवाइयां भी बनाई जा सकें? और जिससे कि वह सारा नॉर्थ-ईस्ट चंडीगढ़, यू०पी०, मध्य प्रदेश और काफी नॉर्थ एंड मिडल पार्ट

इंडिया भी कवर हो सके और लोगों को सही, सस्ता इलाज भी मिल सके। क्या सरकर एम्स की तरह का ही केन्द्र स्थापित करने के लिए भी विचार करेगी?

SHRI DALIT EZHILMALAI: Sir, at the moment, this technology is not available in the entire South-East Asia, except Japan. If the hon. Member feels that this is to be established in the AIIMS which will be a very good beginning in our country, that will be .....(*Interruptions*).... Yes, that is there. फायदा भी करना और इलाज भी होना। Therefore, we will examine the suggestion. But, as per the available information, Sir, in the whole world there are just about 110 centres functioning. So, nuclear medicine seems to be the treatment and its process seems to be a little costly. The suggestion of the hon. Member deserves to be examined. We will consider it.

DR. GOPALRAO VITHALRAO PATIL: Sir, this nuclear system is very important in the field of medical science and it is one of the very important diagnostic tools. But, such facilities are limited only to, as is pointed out in the Question, very big cities. I would like to know as to how many cities, centres and colleges in India are using the nuclear isotopes in the diagnosis of diseases and whether such facilities could be extended to, as is pointed out in the Question, to smaller centres, in the rural areas.

SHRI DALIT EZHILMALAI: Whatever information is available with the Ministry is given in the answer.

DR. Y. RADHAKRISHNA MURTY: My anxiety is similar. I am a medical professional. As far as I know, in Andhra Pradesh where there are eight medical colleges, none of the teaching hospitals has availability of this facility. This is one of the modern branches of medicine which is very useful in diagnosis and treatment of some of the diseases but it is available in two or three centres of the corate hospitals; for example, Medwin Hospital and Puttaparti Hospital. In the private sector it is there. None of the eight medical colleges' hospitals has this facility. I am surprised to hear from him that it is nowhere available in South-East Asia. I cannot understand that statement. I would only like to ask the Minister if we can rethink about this and make this facility available in some of the teaching hospitals, at least for the present.

SHRI DALIT EZHILMALAI: Nuclear medicine is used in super-speciality hospitals mainly, as the hon. Member said, in private sector hospitals. Some private sector hospitals have nuclear medicine centres or systems. It may be right but medical colleges in States are mainly administered by the State Governments. If this facility is available in the private sector or corporate hospitals, the medical colleges run by the respective State Governments can arrange that and they can take up this matter to offer the facility as well as making the education available to them. (*Interruption*)

SHRI JOHN F. FERNANDES: I can understand the predicament of the hon. Minister. He is unprepared like the hon. Member who has put the question. So, my question will be very simple to him. Sir, we have a system of medicine in the country which is dominated by the private sector. It is very expensive and the State Government have a scheme of Mediclaim where the Government can give insurance and all the funds of the Government are pilfered and made over to the private sector. So, I would like to know from the hon. Minister whether they will take care at least to instruct the State Government, because health is a State subject, to see that this machinery is installed at the State headquarters especially in Government hospitals and medical colleges so that Government funds are not pilfered or siphoned off from the Government treasury under Mediclaim and made over to the private sector.

SHRI NARENDRA MOHAN: Although the question which arose from the discussion is whether Indian medical colleges are able to take up such research which may help in finding the right medicine of aid what they are doing, the question is we have medical colleges where teaching is going down every day. Their standard of teaching is so poor that several medical colleges, if porperly looked into, have to be delinked and derecognised. Unfortunately, the hon. Minister was not there when the Minister of Human Resources Development was referring to this matter, that in India there is a need for private medical colleges. This is beside the point. My point here is whether the hon. Minister is thinking of taking the help of private institutions and private research centres to find out some sort of medicine for helping the patients.

SHRI VAYALAR RAVI: Sir, I do not want to repeat what has already been said. I will be very brief. I do not want to make a lecture also. Keeping in view the importance of nuclear medicine, its advances application and being it a new branch, I would like to know from the Minister whether the Government will take steps to expand this facility in different States, at least, to have two or three centres in every State. Will the Government take any intiative in this regard?

SHRI DALIT EZHILMALAI: Sir, I absolutely agree with the hon. Member with regard to taking this advanced technology to other States also. This is the topmost priority on our agenda and we will consider it.

श्री सूर्यभान पाटील वहाडणे: सभापति महोदय, दो दिन पूर्व इस सभागृह में नार्थ-ईस्ट एरिए की दृष्टि से चर्चा हुई थी और उसमें वहां के डवलपमेंट के कई सवाल आए थे कि इन कमियों को दूर करने के लिए प्रायरिटी बेसिस पर नार्थ-ईस्ट के बारे में सोचना होगा। इसी संबंध में मैं माननीय मंत्री जी से यह पूछना चाहता हूं कि पूरे नार्थ-ईस्ट में यह सुविधा प्रायरिटी बेसिस पर उपलब्ध कराने के लिए क्या केन्द्र सरकार कुछ इस बारे में सोचेगी?

SHRI DALIT EZHILMALAI: Sir, it is altogether a different question.

MR. CHAIRMAN: All right. Next question.

मध्य प्रदेश में एफ०सी०आई० के और अधिक वेस डिपुओं का खोला जाना

*447. **श्री राधाकिशन मालवीय:** क्या **खाद्य और उपभोक्ता मामले** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) मध्य प्रदेश में सार्वजनिक वितरण प्रणाली के अन्तर्गत खाद्यान्नों की आपूर्ति के लिए भारतीय खाद्य निगम के कितने वेस डिपो हैं, क्या राज्य की आवश्यकता के अनुरूप उपरोक्त वेस डिपो पर्याप्त हैं;

(ख) यदि नहीं, तो क्या भारतीय खाद्य निगम की मध्य प्रदेश में और वेस डिपो खोलने की कोई योजना है; और

(ग) क्या भारतीय खाद्य निगम नवीनीकृत सार्वजनिक वितरण प्रणाली के वेस डिपुओं से सामान्य वितरण प्रणाली के लिए खाद्यान्नों को जारी करने का प्रबन्ध करेगा?

रसायन और उर्वरक मंत्री तथा खाद्य मंत्री (सरदार सुरजीत सिंह बरनाला): (क) से (ग) एक विवरण सभा पटल पर रखा जा रहा है।

विवरण

(क) और (ख) मध्य प्रदेश में भारतीय खाद्य निगम के पास लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली और केन्द्रीय सरकार द्वारा प्रायोजित अन्य कल्याण योजनाओं के अधीन राज्य सरकार को खाद्यान्नों की आपूर्ति करने के लिए 61 नामित निर्गम केन्द्र हैं जिन्हें वेस डिपुओं के नाम से जाना जाता है और जिन्हें फिलहाल पर्याप्त समझा जा रहा है।

(ग) राज्य में भारतीय खाद्य निगम के 61 निर्गम केन्द्रों में से उन केन्द्रों की संख्या 24 थी जहां से पूर्ववर्ती सम्पुट सार्वजनिक वितरण प्रणाली के अधीन निर्गम किया जाता था। इन 24 केन्द्रों में से 22 केन्द्र अब लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली के अधीन केवल गरीबी रेख से नीचे की जनसंख्या के लिए आपूर्ति कर रहे हैं जब अन्य दो केन्द्रों से लक्षित सार्वजनिक वितरण प्रणाली अधीन गरीबी रेखा से ऊपर और गरीबी रेखा से नीचे जनसंख्या के लिए खाद्यान्नों की आपूर्ति की जा रह